



FEDERAȚIA NAȚIONALĂ SINDICALĂ "AMBULANȚA" DIN ROMÂNIA

Afiliată la Confederația
BLOCUL NAȚIONAL SINDICAL

Str. Turturelelor nr. 11 A, Phoenixia Business Center
București, Sector 3, Cod 030881, România

Telefon 0374.080.285; Fax 021.210.23.37

Site: www.federatiaambulanta.ro

E-mail: contact@federatiaambulanta.ro

Nr. înreg. 214/30.05.2022

Către,

ADMINISTRAȚIA PREZIDENTIALĂ

Domnului Președinte Klaus Werner IOHANNIS

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR - Domnului Președinte Ion-Marcel CIOLACU

SENATUL ROMÂNIEI - Domnului Președinte Florin-Vasile CÎȚU

GUVERNUL ROMÂNIEI

Domnului Prim-Ministru Nicolae Ionel CIUCĂ

PARTIDUL NAȚIONAL LIBERAL

Domnului Președinte Nicolae - Ionel CIUCĂ

PARTIDUL SOCIAL DEMOCRAT

Domnului Președinte Marcel CIOLACU

UNIUNEA DEMOCRATĂ MAGHIARĂ DIN ROMÂNIA

Domnului Președinte KELEMEN HUNOR

MEMORIU

Prin prezentul MEMORIU, conducerea Federației Naționale Sindicale "Ambulanța" din România, **federație reprezentativă** la nivelul Serviciilor Publice de Ambulanță, dorește ca să aducă în atenția dumneavoastră și a instituției pe care o reprezentați **situația critică în care se găsesc Serviciile Publice de Ambulanță.**

În conformitate cu **Legea nr. 95/2006, Titlul IV, art. 92, litera m, "Serviciul de ambulanță județean, respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov sunt unități sanitare publice de importanță strategică, cu personalitate juridică,**

aflate în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății...” prevedere legislativă care începând cu 01 ianuarie 2014, când se înființează Departamentul pentru Situații de Urgență (DSU) prin OUG Nr. 1/2014, devine o prevedere scrisă în lege, dar fără aplicare în urma desființării departamentului de specialitate din partea Ministerului Sănătății, prevăzută de Legea nr. 95/2006, fapt care a dus la așa zisă dublă coordonare din partea a două ministere, astfel că, Serviciile Publice de Ambulanță din 2014 și până în prezent au avut și au doi stăpâni, unul plătește și răspunde (Ministerul Sănătății), iar altul coordonează, respectiv controlează (Departamentul pentru Situații de Urgență din Ministerul Afacerilor Interne) și cu toate acestea, cu dublă coordonare, Serviciile Publice de Ambulanță în ultimii 8 ani au fost și sunt neglijate.

Urmare a analizei comparative de la an la an, începând cu 2015 privind dezvoltarea administrativă, dezvoltarea resurselor umane, a bazei tehnice de transport și a aparaturii medicale, cât și a pregătirii profesionale continue, s-a constatat o scădere semnificativă, fapt care ne îngrijorează, urmând ca în termen scurt/mediu, Serviciile Publice de Ambulanță dacă se va continua a fi coordonate de doua ministere, vor deveni ruine ale medicinei de urgență.

Analizând activitatea Serviciilor Publice de Ambulanță desfășurată pe perioada pandemiei, rolul, locul și implicarea prin volumul de activitate, coroborata cu analiza comparativă a perioadei 2015-2021, s-a constatat că Serviciile Publice de Ambulanță se află într-un real pericol de deprofesionalizare, neglijare și posibilă desființare după o istorie de peste 115 ani de activitate desfășurată în condiții diferite prin care a trecut România.

Urmare a situațiilor prezentate, conducerea Federației Naționale Sindicale "Ambulanța" din România, împreună cu reprezentanții Serviciilor Publice de Ambulanță au hotărât în unanimitate la Ședința trimestrială a serviciilor de ambulanță care s-a desfășurat în 30 martie a.c., de a prezenta ministrului Sănătății situația critică în care se află Serviciile Publice de Ambulanță din România, cu rugămintea de a găsi soluții în salvarea Serviciilor Publice de Ambulanță din România, oferindu-i detalii reale despre situația critică și cerându-i reînființarea departamentului de specialitate în Ministerul Sănătății, departament care să răspundă de coordonarea și monitorizarea serviciilor de ambulanță.

La întâlnirea cu ministrul Sănătății s-a precizat, totodată, că Serviciile Publice de Ambulanță din România vor continua să respecte prevederile actelor normative (OUG nr. 1/2014 și OUG nr. 21/2004) privind coordonarea operațională a Departamentului pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, "premergător și pe timpul gestionării unei situații de urgență", așa cum este definit acest tip de coordonare, la art. 2, lit. n) din OUG nr. 21/2004.

Ministrul Sănătății Prof. Univ. Dr. Alexandru Rafila, fiind un ministru responsabil și un profesionist, a privit cu toată seriozitatea situația descrisă și a promis că va face toate demersurile necesare pentru intrarea în legalitate privind coordonarea Serviciilor Publice de Ambulanță care sunt unități sanitare, fiind finanțate integral de Ministerul Sănătății.

Declarațiile ministrului Sănătății în Conferința de presă organizată la Serviciul de Ambulanță București-Ilfov cu ocazia Zilei Mondiale a Sănătății - 7 aprilie, în urma sesizărilor trimise, declarații care au cuprins și precizarea că intenționează să facă demersurile necesare de intrare în legalitate și faptul că, în atenția Ministerului Sănătății serviciile de medicină de urgență care sunt unități sanitare (serviciile de ambulanță și Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, adică UPU/CPU) și sunt în atribuțiile și responsabilitățile Ministerului Sănătății de coordonare, monitorizare și finanțare, reprezintă o prioritate.

Declarațiile ministrului Sănătății au fost interpretate cu intenție sau din necunoaștință de cauză de către anumite persoane sau trusturi de presă, prin asimilarea Unităților de Primire a Urgențelor (UPU) cu SMURD-ul, menționând eronat că, "ministrul Sănătății vrea să îi ia SMURD-ul lui Arafat",

GREȘIT,

în toate discursurile sale, ministrului Sănătății Prof. dr. Alexandru Rafila, nu a menționat niciodată așa ceva. SMURD-ul face parte din structura Inspectoratelor pentru Situații de Urgență județene și București-Ilfov din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, conform art. 119 din Legea nr. 95/2006. Desfășurarea activității a unui mic număr de medici și asistenții medicali din Unitățile de Primire a Urgențelor din Spitalele județene de urgență, din **8** reședințe de județ (nominalizate în Normele-Ordin nr. 2021/2008) care activează în echipajele de medicină de urgență și terapie intensivă pe ambulanțe de tip C1, elicopter sau avion sanitar, cât desfășurarea activității unui mic număr de medici și asistenții medicali din Unitățile de Primire a Urgențelor în câteva dispecerate integrate sau colocate, alături de colegii medici, asistenți medicali și operatori registratorii de urgență din cadrul serviciilor de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, nu este împiedicată de intrarea în legalitate și de reluarea coordonării unităților de urgență medicale (serviciile de ambulanță, UPU-CPU) de către Ministerul Sănătății în colaborare cu DSU.

Aceste categorii de personal medical și auxiliar sanitar pot desfășura în continuare activitatea în baza graficului de lucru pentru norma obligatorie și a locației stabilite sau în program de gărzi în echipajele medicale de urgență și terapie intensivă (terestre sau aviatice).

Echipajele ambulanței SMURD-POMPIERI au în componență pompieri în cele două tipuri de ambulanță:

- un pompier șofer + un paramedic pe Ambulanța de Terapie Intensivă;
- doi sau trei pompieri - paramedici pe Ambulanța de prim ajutor calificat.

Secretarul de stat dr. Raed Arafat și-a creat această structură în rândurile pompierilor, a dorit să plece de la Ministerul Sănătății și să devină șeful DSU. Prin grija unor politicieni care au crezut în el, a ajuns, fiind secretarul de stat cel mai longeviv în funcție. Îi dorim succes în continuare în coordonarea pompierilor, dar unitățile sanitare de medicină de urgență trebuie să fie coordonate conform legii de Ministerul Sănătății, iar în situații de urgență, calamități, dezastre, etc., se impune ca până la stabilirea normalității să existe o comandă unică care să coordoneze toate structurile implicate în acțiunea temporară (DSU).

Noi, personalul din serviciile de ambulanță ne cunoaștem bine atribuțiile, suntem profesioniști în asistența medicală de urgență prespitalicească, dorim să fim sprijiniți de instituțiile statului prin persoanele care se află vremelnic în funcțiile de decizie, cu continuitate pe termen lung a efectelor prin deciziile luate. Suntem conștienți, sperăm să fie toată lumea conștientă că pompierii nu pot lua decizii cu impact medical și să răspundă de deciziile luate și nici invers.

Ministrul Sănătății folosește în mesaje personale sau instituționale o frază care spune tot, citez:

Nu se "distruge" ce funcționează bine, ci se întărește, pe o bază de "normalitate și profesionalism medical".

În ciuda declarațiilor ministrului Sănătății care îndeamnă la construcție, normalitate, profesionalism medical și colaborare cu toate instituțiile din sistemul național de urgență, apare pe Transparență decizională pe site-ul Ministerului Afacerilor Interne un proiect de **LEGE** privind organizarea și funcționarea Ministerului Afacerilor Interne unde, la art. 6 alin. (2), pct. 8 s-a stipulat că MAI îndeplinește, potrivit legii, ca atribuții SPECIFICE DOMENIULUI AFACERILOR INTERNE: coordonarea integrată, la nivel național, a activităților de (...) asistență medicală de urgență, domeniu specific Ministerului Sănătății, conform Legii nr. 95/2006.

În plus, **Ministerul Sănătății nu apare ca minister care avizează proiectul, deși noile reglementări se referă la sistemul de sănătatea publică** - asistența medicală de urgență (la AVC, infarct, hemoragii, etc., etc.) acordată permanent, în împrejurări normale, fără să fie declarate "situații de urgență", domeniu care aparține, conform Legii nr. 95/2006 Ministerului Sănătății, fiind a priori "autoritate interesată în aplicarea proiectului de lege", autoritate căreia trebuia să i se solicite avizul de către inițiator (MAI) "în faza de elaborare a proiectului" conform art. 9 din Legea nr. 24/2000 *privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative*. **Respectivul proiect de lege, cu impact asupra serviciilor de ambulanță, ne-a**

îngrijorat cunoscând realitatea, că din 2014, de la înființarea DSU, Serviciile Publice de Ambulanță nu au fost o prioritate pentru conducerea DSU, respectiv pentru Sistemul Național de Urgență.

Reacția Federației Naționale Sindicale "Ambulanța" din România de a ieși cu un comunicat de presă care cuprindea și anunțul de declanșare de acțiuni sindicale la nivel național în toate serviciile de ambulanță este consecința lipsei de colaborare loială între instituțiile publice, unde Ministerul Sănătății este ignorat, iar deciziile care se doresc a fi luate de către DSU, sunt spre distrugerea Serviciilor Publice de Ambulanță, care în ultimii ani a fost neglijate și marginalizate în favoarea unui serviciu paramedical - pompieri.

Având două situații în față, intenția publică a ministrului Sănătății și intenția ascunsă a DSU, intenții prin care se decide soarta Serviciilor Publice de Ambulanță, **conducerea FNSAR a inițiat de urgență un REFERENDUM la nivelul tuturor Serviciilor Publice de Ambulanță**, cu prioritate în rândul a celor aproximativ **8.500** de angajați care sunt membrii de sindicat în organizațiile sindicale membre în Federația Națională Sindicală "Ambulanța" din România, astfel că, din cei **7.924** de angajați care și-au exprimat liber votul, **7.833** de angajați au votat pentru rămânerea în subordinea și coordonarea totală a Ministerului Sănătății, **39** de angajați sau abținut, iar **52** de angajați au votat pentru rămânerea și sub coordonare operațională la Departamentul pentru Situații de Urgență.

Conducerea FNSAR a menționat că acest sondaj a fost făcut în primă etapă doar pentru membri de sindicat, urmând a se continua, astfel încât să se dea dreptul ca toți cei aproximativ 12.000 de angajați din Serviciile Publice de Ambulanță să își poată exprima liber susținerea. Rezultatul sondajului arată clar la acest moment că angajații din Serviciile Publice de Ambulanță în majoritate susțin intențiile ministrului Sănătății de a se respecta art. 92 din Legea nr. 95/2006 privind coordonarea serviciilor publice de ambulanță de către MS.

În condițiile date, majoritatea angajaților din Serviciile Publice de Ambulanță nu mai doresc coordonarea exercitată de către Ministerul Afacerilor Interne, respectiv DSU în activitatea medicală de zi cu zi, având experiența celor 8 ani de astfel de coordonare care a adus serviciile de ambulanță într-un declin intenționat. Acești angajați medico-sanitar și auxiliar sanitar au ales ca angajarea lor să fie făcută în unități medicale din subordinea Ministerului Sănătății. În 2014, i s-a dat șansă lui dr. Raed Aratat să dovedească că acea formă de coordonare, subordonare și comandă unică impusă prin DSU (chiar și în perioadele când nu erau declarate situații de urgență) va dezvolta serviciile de ambulanță, dar, conform statisticilor DSU și analizei noastre, **serviciile de ambulanță care sunt servicii de bază în sistemul de medicină de urgență prespitalicească, cu o activitate de peste 90% din intervențiile de medicină de urgență și transport**

sanitar, au fost vitregite, stare care ne îngrijorează, dovedind prioritate doar pentru structurile de urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, respectiv DSU, fiind prioritatea unei imagini "viu colorate".

NU ministrul Sănătății Prof. Univ. Dr. Alexandru Rafila a provocat aceste divergențe și reacții în interiorul sistemului de urgență, respectiv sistemul medical de urgență, divergențe au fost de la crearea sistemului, dar acum nu se mai poate continua așa, **NU mai putem asista la prăbușirea Serviciile Publice de Ambulanță fără a nu se face nimic. Ministrul Sănătății trebuie să ia atitudine pentru salvarea Serviciilor Publice de Ambulanță, așa cum i-am cerut, iar dumneavoastră, vă solicităm cu respect să îl sprijiniți din toate punctele de vedere.**

Întâlnirea delegației din partea Federației Naționale Sindicale "Ambulanța" din România, formată din reprezentanți federației, manageri care sunt membri în Comisia de Medicină de Urgență și Dezastre a Ministerului Sănătății din partea serviciilor de ambulanță, cât și reprezentantul Asociației profesionale a serviciilor de ambulanță din data de 5 mai 2022, și publicarea în data de 6 mai, a Comunicatului de presă a ministrului Sănătății, în urma întâlnirii, a deranjat pe dr. Raed Arafat și pe colegii lui apropiați, ieșind în spațiul public cu declarații și reproșuri la adresa ministrului Sănătății și a delegației participante la întâlnire, deși la întâlnirea avută s-au abordat subiecte constructive care să ducă la dezvoltarea, profesionalizarea și consolidarea serviciilor de ambulanță, servicii care și în continuare să fie parte importantă în asistenta medicală de urgență și împreună cu celelalte structuri din Sistemul Național de Urgență să contribuie la salvarea de vieți.

Avem rugămintea să sprijiniți ministrul Sănătății Prof. Univ. Dr. Alexandru Rafila în demersurile necesare pentru a salva Serviciile Publice de Ambulanță de la neglijarea, limitarea și marginalizarea acestora, fiind primul din miniștri ai Sănătății după anul 2014 care consideră că toate unitățile sanitare sunt în atribuțiile Ministerului Sănătății și își ia cu responsabilitate funcția, dând dovadă de maturitate democratică, profesionalism și responsabilitate, construind instituții puternice care să nu depindă în mod direct de o anumită persoană aflată în funcție temporară.

Argumentele care stau la baza îngrijorării noastre privind viitorul Serviciilor Publice de Ambulanță din realitățile trăite în cei 8 ani de de neglijare, limitare și marginalizare, pot fi observate în câteva exemple care pot fi verificate, după cum urmează:

1. Comisiile de decizie (Comisia Interministerială pentru Suport Tehnic și Comisia de Medicină de Urgență și Dezastre din Ministerul Sănătății) sunt formate din

majoritatea membrilor susținători ai domnului dr. Raed Arafat, luând decizii în defavoarea serviciilor de ambulanță.

Ex: - orice proiect de înființare a unui punct de lucru al ambulanței sau substației de ambulanță venit din partea serviciilor de ambulanță se amâna sau se tergiversează pe anumite motive subiective, urmând ca în locația propusă a proiectului, în perioada următoare să se înființeze un echipaj de pompieri de prim ajutor, aprobare care nu se analiza și aproba în comisiile menționate;

- limitarea competențelor personalului medical din serviciile de ambulanță;
- interzicerea de a angaja medici specialiști de medicină de urgență în serviciile de ambulanță;

- principiul corect de alertare a echipajelor la solicitarea "cel mai competent și apropiat echipaj de locul solicitării" care era un principiu de bază la începutul "sistemului", acum este istorie. Actual, este dirijat, cu prioritate, întotdeauna echipaj de prim ajutor - pompieri, echipaj care nu poate consulta sau trata, ducând pacienți la spital, fapt care supraaglomerează UPU/CPU-rile. *Vedeți indexul de alertare - Anexa IX la Ordinul nr. 2021/2008.*

- legislația elaborată pentru sistemul medical de urgență a fost în defavoarea serviciilor de ambulanță, iar armonizarea, adaptarea și actualizarea legislație nu se aprobă;

2. Normativul de personal: serviciile de ambulanță au un număr de personal redus, funcționând cu 60% din normativul aprobat, în schimb, la DSU, respectiv Inspectoratul pentru Situații de Urgență s-au obținut posturi suplimentate de ordinul miilor de posturi;

- echipajele din Serviciile de ambulanță sunt formate dintr-un număr minim de membrii, în comparație cu echipajele de prim ajutor;

- la plecarea dr. Raed Arafat ca Șef la DSU a luat personal din structura Ministerului Sănătății, astfel, Serviciul de Medicină de Urgență a funcționat și funcționează cu un număr de patru angajați, iar la nivelul DSU, doar DIRECȚIA GENERALĂ MANAGEMENT URGENȚE MEDICALE are 40 posturi. În această perioadă sau creat direcții de coordonare, având un număr de personal aproape ca mărime de nivelul întregului personal din Ministerul Sănătății. Strategia a fost de a slăbi structura Serviciului de Medicină de Urgență din Ministerul Sănătății și a crea un colos la DSU.

3. Parcul de ambulanțe în serviciile de ambulanță este insuficient, învechit, uzat; *vedeți graficul de prezentare.*

Compartiment	Tip amb	Nr total ambulante	Ambulante functionale		Ambulante nefunctionale	din care:		Rulaj total ambulante						Vechime ambulante					
						Ambulante care necesita inlocuire motor	Ambulante nefunctionale propuse la casare	sub 300.000 KM	intre 300.000 km si 500.000 km	peste 500.000 km	sub 6 ani	intre 6 ani si 10 ani	peste 10 ani						
Compartiment transport asistat si consult la domiciliu	ACD	183	177	96,72 %	6	0	6	180	98,36 %	3	1,64 %	0	0,00 %	5	2,73 %	0	0,00 %	178	97,27 %
	A1/A2	505	399	79,01 %	106	32	74	190	37,62 %	130	25,74 %	185	36,63 %	142	28,12 %	9	1,78 %	354	70,10 %
	Total compartiment	688	576	83,72 %	112	32	80	370	53,78 %	133	19,33 %	185	26,89 %	147	21,37 %	9	1,31 %	532	77,33 %
Compartiment asistenta medicala de urgenta si transport asistat	B2 4x2	1018	888	87,23 %	130	32	98	385	37,82 %	162	15,91 %	471	46,27 %	373	36,64 %	173	16,99 %	472	46,37 %
	B2 4x4	763	681	89,25 %	83	38	45	340	44,56 %	136	17,82 %	287	37,61 %	319	41,81 %	195	25,56 %	249	32,63 %
	C2	229	213	93,01 %	16	9	7	107	46,72 %	57	24,89 %	65	28,38 %	97	42,36 %	33	14,41 %	99	43,23 %
	Total compartiment	2010	1782	88,66 %	229	79	150	832	41,39 %	355	17,66 %	823	40,95 %	789	39,25 %	401	19,95 %	820	40,80 %
TOTAL GENERAL		2698	2358	87,40 %	341	111	230	1202	44,55 %	488	18,09 %	1008	37,36 %	936	34,69 %	410	15,20 %	1352	50,11 %

4. Investiții pentru serviciile de ambulanță sunt reduse sau deloc.

5. Finanțarea serviciilor de ambulanță sunt limitate strict din bugetul de stat
 ..., iar Hotărârea de Guvern prevăzută în Legea nr. 95/2006 Titlul IV, prin care se stabilesc și alte surse de venit la serviciile de ambulanță a fost blocată de către DSU, în schimb, structurile din cadrul DSU beneficiază de multiple surse de venit, sponsorizări, etc.

6. DSU continuă să ignore Ministerul Sănătății prin:

- impunerea ca în antetul documentelor serviciilor de ambulanță să fie introdusă sigla DSU, iar sigla Ministerului Sănătății lipsește cu desăvârșire.

- emite circulare și adrese către serviciile de ambulanță fără a fi aprobate de Ministerul Sănătății, minister decident.

7. Demersurile făcute de DSU privind suspendarea aplicării Legii nr. 5/2021, prin Ordonanța nr. 69/2021 prin argumente nereale, fapt care a nemulțumit întregul personal profesionit operativ de intervenție din serviciile civile care asigură asistență publică medicală de urgență și prim ajutor calificat, deși această lege are multe reglementări privind profesionalizarea, responsabilizarea și unele simple drepturi ale angajaților cuprinși în Legea nr. 5/2021.

Cu speranța că, Memoriul nostru, pus la dispoziția dumneavoastră și a instituției pe care o reprezentați, va fi privit cu seriozitate din partea dumneavoastră, sprijinind Ministerul Sănătății a se reorganiza conform legii în vigoare și nu veți asista pasiv la distrugerea Serviciilor Publice de Ambulanță din România.

Totodată vă informăm, că angajații din Serviciile Publice de Ambulanță, reprezentanți de Federația Națională Sindicală "Ambulanța" din România sunt dispuși de a organiza cele mai mari acțiuni sindicale din serviciile de ambulanță din toată istoria, pentru a redobândi rolul și locul cuvenit în sistemul de medicină de urgență, **sub deviza Imnului Ambulanței Române,**

"Ambulanța românească, are dreptul să trăiască",

imn care s-a născut din îngrijorarea personalului din ambulanță la trecerea sub coordonarea DSU.

Vă mulțumim anticipat și cu mult respect!

Semnează,
Președinte,
Gheorghe CIHȘ



Cu susținerea angajaților din SERVICIILE PUBLICE DE AMBULANȚĂ

